

BS. Trần Thị Thùy Trang - Khoa GPB

I. MỞ ĐẦU

Ung thư đại trực tràng là một trong những bệnh ung thư phổ biến và là nguyên nhân gây tử vong hàng đầu trên thế giới cũng như tại Việt Nam. Bên cạnh hệ thống phân giai đoạn TNM theo AJCC, nhiều yếu tố mô bệnh học đã được chứng minh có giá trị trong tiên lượng bệnh, trong đó Tumor Budding (nội y chẩn u) được xem là một trong những dấu hiệu tiên lượng mô bệnh học.

Nhiều nghiên cứu cho thấy mức độ Tumor Budding cao có liên quan chặt chẽ với:

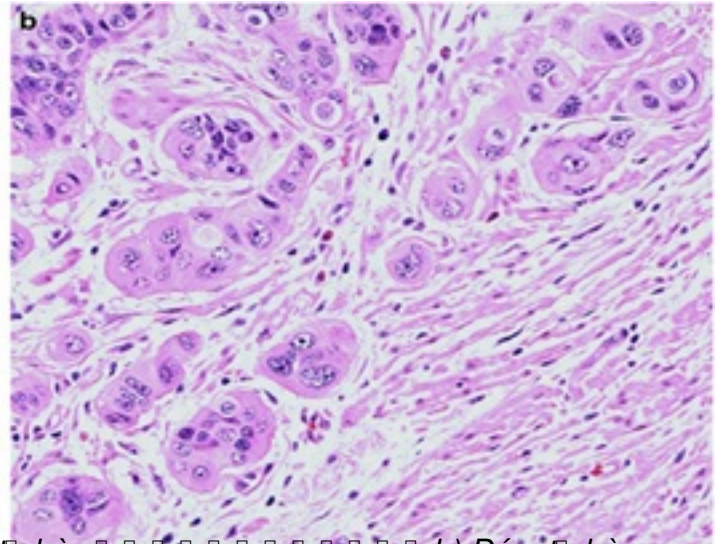
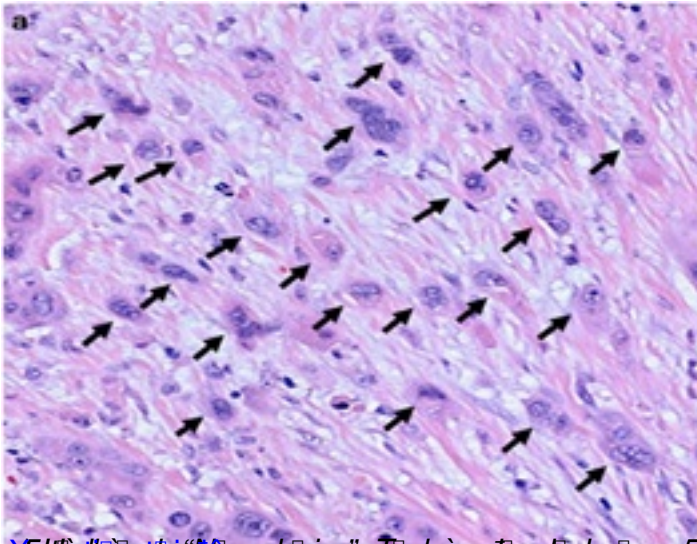
- Nguy cơ di căn hạch.
- Xâm lấn mạch máu và mạch bạch huyết.
- Tăng nguy cơ tái phát sau điều trị.
- Giảm thời gian sống còn.
- Đáp ứng kém với điều trị tân bổ trợ ở ung thư đại trực tràng.

Nhận thấy vai trò ngày càng quan trọng của yếu tố này, Hội nghị Điều trị ung thư Quốc tế về nội y chẩn u (International Tumor Budding Consensus Conference – ITBCC 2016) xây dựng tiêu chuẩn đánh giá thống nhất, hướng dẫn của WHO, CAP và các hội đồng chuyên gia khuyến cáo áp dụng vào báo cáo giải phẫu bệnh ung thư đại trực tràng.

Nội y chi u – Đau u n mô b nh h c quan tr ng trong tiên l ng và đi u tr ung th đ i tr c tr ng

Vi t b i Biên t p viên

Th t , 16 Tháng 9 2026 15:25 - L n c p nh t cu i Th t , 16 Tháng 9 2026 15:34



5. Hình ảnh mô bệnh học của nội y chi u: T bào đ n l h c <5 t bào, b) Đám t bào u